

Version **1.0** Används vid registrering av alla som insjuknar i TIA akut **2010-01-01** och därefter.

RIKS-STROKE - TIA

Personnummer

Kön 1= man 2= kvinna

Namn

Adress

Telefon

Valfri uppgift (ex. namn och telefon till närstående eller annat)

Rapporterande sjukhus

Avdelning

Insjuknandedag

(Debut av senaste episoden om det varit flera episoder tidigare)

Har patienten vårdats inläggande för detta TIA-insjuknande?

1= ja

2= nej

3= redan inläggande vid insjuknandet

FÖRE insjuknandet i TIA

Boende

1= eget boende utan kommunal hemtjänst

2= eget boende med kommunal hemtjänst

3= särskilt boende, (ex. servicehus, korttidsboende, ålderdoms/sjukhem eller motsvarande)

5= annat (fyll i vidstående fält) *Annat*

Ensamboende

1= patienten bor helt ensam

2= patienten delar hushåll med make/maka/sambo eller annan person t.ex. syskon, barn eller föräldrar.

Rörlighet

1= patienten kunde förflytta sig själv utan tillsyn både inomhus och utomhus, användning av hjälpmedel tillåtet

2= patienten kunde förflytta sig ensam inomhus, men ej utomhus

3= patienten fick hjälp av annan person vid förflyttning eller patienten var sängbunden

Toalettbesök

1= patienten klarade toalettbesök helt själv

2= patienten fick hjälp till toalett eller med toalettbesök, kunde inte ta sig till toaletten själv, eller använde bäcken, blöja eller behövde hjälp med att torka sig eller ta på sig kläder

Kläder

- 1= patienten klarade påklädning helt själv, även ytterkläder, skor och strumpor, eller behövde endast hjälp med att knyta skor
- 2= patienten fick hjälp med att hämta kläder eller fick hjälp med av- och påklädning eller förblev oklädd

----- **RISKFaktorER** -----

Svarsalternativ 1=ja 2=nej 9=okänt

Stroke tidigare**TIA/ Amaurosis fugax tidigare?**

(gäller ej G45.4 transitorisk global amnesi)

Förmaksflimmer, tidigare diagnostiserad eller nyupptäckt

(gäller även intermittent flimmer eller fladder)

Diabetes, tidigare diagnostiserad eller nyupptäckt**Behandling mot högt blodtryck vid insjuknandet****Rökning** (≥en cigarett/dag, eller slutat under de senaste 3 mån)**Hjärtinfarkt tidigare** (eller PTA = perkutan transluminal angioplastik)----- **ABCD2 score** -----

Fyll endast i svarsalternativets siffra om det överensstämmer, lämna annars blankt!

Ålder

1= ≥60 år

Blodtryck

1= ≥ 140/90 vid undersökningen

Klinisk bild

1= talsvårigheter utan svaghet

2= svaghet i ena sidan (unilateral) kan vara i kombination med andra symtom

Symtomens varaktighet

1= symtom varat 10-59 minuter

2= symtom varat ≥60 minuter

Diabetes

1= diabetes, tidigare diagnosticerad eller nyupptäckt

Summa ABCD2 score (registrera den totala poängsumman, max 7 p)----- **AKUTVÅRD** -----**Datortomografi hjärna akut** 1= ja 2= nej 9= okänt**MR hjärna akut** 1= ja 2= nej 9= okänt

Ultraljud halskärl genomförd**1a**= ja, inom 7 dagar efter eller inom en mån före insjuknandet**1b**= ja, efter 7 dagar **2**= nej **9**= okänt**CT- eller MR-angiografi genomförd** = ja, av halskärnen = ja, av intrakraniella kärl = ja, av både halskärl och intrakraniella kärl = nej = okänt**Stenosgrad i relevant kärl****1**= < 50% **2**= 50-69% **3**= 70-99% **4**= 100% (ocklusion) **9**= okänt**Långtids-EKG (Holter)****1a**= ja, inom 7 dagar **1b**= ja, efter 7 dagar **2**= nej **9**= okänt----- **LÄKEMEDELSBEHANDLING** -----se även **FASS** och **läkemedelslista** i Riks-Stroke's VÄGLEDNING 1.0svarsalternativ **1**=ja **2**=nej **9**=okänt

Vid intagningen

Vid utskrivningen*

Diuretika (t ex Esidrex, Moduretic, Normorix, Salures, Sparkal)**ACE -hämmare** (t ex. Accupro, Enalapril, Linisopril, Pramace,

Ramipril, Renitec, Triatec)

A2-hämmare (t ex Aprovel, Atacand, Cozaar, Diovan, Micardis)**Betablockerare** (t ex Atenolol, Bisoprolol, Carvedilol, Emconcor,

Metoprolol, Seloken, Tenormin)

Calciumhämmare (t ex Amlodipin, Cardizem, Felodipin, Norvasc,

Plendil)

Andra blodtrycksmediciner**Statiner** (t ex Crestor, Lipitor, Pravastatin, Simvastatin, Zocord)**ASA** (t ex Trombyl)**Clopidogrel** (Plavix)**ASA + dipyridamol** (Asasantin)**Dipyridamol** (Persantin)**Warfarin** (Waran)

* Läkemedel anges EJ vid utskrivning om patienten avlidit under akutskedet!

----- **INFORMATION** -----

Information till rökare om rökstopp 1=ja 2=nej 9=okänt

Information given om bilkörning 1=ja 2=nej 3= ej relevant/saknar körkort 9= okänt

----- **VÅRDKEDJA** -----

A AKUTVÅRD

Insjuknandedag |_|_| || |_|_| || |_|_|

Insjuknandetid |_|_|. |_|_|

Om patienten vaknat med symtom anges senaste tid utan symtom. Koda "9999" om tidpunkten är okänd. Om tidpunkten bara kan anges till hel timme kan minuter kodas med "99". **Om exakt insjuknandetid är okänd anges så exakt tid som möjligt i tidsintervallet nedan.**

Antal timmar från insjuknandet till ankomst till sjukhus

Om patienten vaknat med symtom anges senaste tid utan symtom

1= ≤ 3 tim

2= ≤ 4,5 tim

3= ≤ 24 tim

4= > 24 tim

9= Okänt

Ankomstdag |_|_| || |_|_| || |_|_| **Tidpunkt för ankomst till sjukhus** |_|_|. |_|_| (tim.min)

Inläggs på

1= vanlig vårdavdelning 2= strokeenhet 3= intagnings/obs-avd. 9= okänt

Fortsatt vård på

1= vanlig vårdavdelning 2= strokeenhet 3= intagnings/obs-avd. 4= IVA 9= okänt

Utskrivningsdag |_|_| || |_|_| || |_|_|

----- **UPPFÖLJNING AV TIA-PATIENTER** -----

Planeras kärlkirurgisk intervention (inklusive endovaskulär behandling)?

1= ja 2= nej 9= okänt

Om nej, ange främsta orsak

1= ej behov av kirurgi eller endovaskulär behandling

2= medicinska hinder för operation

3= patienten vill ej genomgå undersökning eller operation

4= annan orsak

Samkörning planeras med Swedvasc för information om tidsintervall till kärlkirurgisk intervention alt. endovaskulär behandling.

----- **TIA-DIAGNOS** -----

G 45 = TIA/cerebral ischemi/övergående inom 24 tim
(G 45.4 transitorisk global amnesi registreras ej)

G |_|_|. |_|_|